



## INFORMACION DE LOS SERVICIOS DENTALES

**A. Registro:** De Lunes a Viernes a las 10:00 am

**B. ¿Es usted elegible para recibir servicio dental?:** No todos cualifican para recibir servicios dentales. La Clínica Dental trabaja con una **tabla de porcentaje** basado en familias de escasos recursos.

### Documentos aceptados para verificación de elegibilidad son:

- ✎ La Forma W2 (Contribución de Impuestos)
- ✎ Últimos 4 talonarios de cheque
- ✎ Carta de SSI (Seguro Social)
- ✎ Carta de Pensión alimenticia
- ✎ Carta de beneficios por desempleo
- ✎ Carta de Estampillas de alimentos (Food Stamp)
- ✎ Carta de hogares refugio
- ✎ En el caso de que usted trabaje por cuenta propia, puede proveer carta notariada mostrando sus ingresos

Adicional a esto usted necesita proveer Identificación con foto (**licencia de conducir** o **pasaporte**). Si usted actualmente está desempleado y alguien está proveyéndole para sus responsabilidades financieras, es importante que usted incluya los anteriores documentos de dicha persona al momento del registro. Si usted **no provee entregar información de sus ingresos** se le cobrará automáticamente el **100% (cien por ciento) del costo del tratamiento dental**.

**C. Edad:** Desde 6 meses hasta 50 años

### D. Seguros dentales y procedimientos

Seguros dentales de niños que se aceptan:

- ✎ Medicaid
- ✎ CMS - Necesita solicitar una autorización por fax a CMS antes del registro\*
- ✎ DentaQuest - Necesita solicitar una autorización por fax antes del registro
- ✎ MCNA-Necesita solicitar una autorización por fax antes del registro

**\*\*Si usted es un adulto se verificará su elegibilidad en caso de usted tener alguna emergencia\*\***

### E. Requisitos para el programa dental para mujeres embarazadas:

- ✎ Necesita proveer una autorización de su médico (doctor) antes de cualquier tratamiento dental. El referido Médico debe certificar su estado de embarazo y la fecha del parto, para saber si se le puede tomar radiografías y si usted tiene alguna condición médica que el dentista deba saber.
- ✎ Al completar su registración, debe proveer información financiera detallada en la **Parte A y Parte B** de ésta página.

### F. Emergencias: Aceptamos emergencias como **institución de cuidado dentales primarios**.

- ✎ Tenemos disponibles de lunes a viernes empezando a **las 7:30 a.m. o a las 1:00 p.m. y no más tarde de las 8:30 a.m. de las 2:00 p.m.** Siempre tendrá que proveer su información financiera (detalles en la **Parte B** de este panfleto)

### G. ¿Qué es cuidado primario?

- ✎ El cuidado primario es cuando el paciente es evaluado por un dentista general y si es necesario será referido a un especialista para un tratamiento más complicado.

**Collier County Health Department - Dental Clinic**  
**3339 East Tamiami Trail Bldg H room # 149**  
**Tel number: 239-252-5314 - Fax: 239-252-5396**

The Department of Health, Collier County Health Department is an EEO/AA employer and provider. If you need assistance or accommodation in order to participate in one of our programs or services, please call the Department of Health, Collier County Health Department Equal Opportunity Coordinator at (239) 252-7724, Fax (239) 252-8285. TDD services are also available by calling (239) 252-8801.